

流式細胞分析室(FACS Core)所外 合作單位儀器使用申請表格

若您是與中研院分生所計畫合作的 user，請填好以下資料，請雙方 PI 簽名，經本所同意許可的 user 始可使用儀器，但仍需請分生所之合作同仁協助提出預約。

中 研 院 分 生 所 合 作 單 位	分生所PI：	分生所PI電話：	
	分生所協助預約同仁 姓名：	分生所協助預約同仁 電話：	分生所協助預約同仁 e-mail：

所 外 使 用 人 資 料	計畫主持人：	計畫主持人電話： e-mail：	主持人所屬單位：
	預計使用設施服務： <input type="checkbox"/> 1. 細胞分析儀 (cell analyzer) <input type="checkbox"/> 2. 細胞分選儀 (cell sorter)		
	使用人姓名：	使用人電話：	使用人e-mail：

一、核心設施服務項目及內容：儀器種類及雷射配置請詳見分生所網頁

二、收費

請勾選

- 中研院內之單位（收費：每小時 660 元）
- 中研院以外之學術單位（收費：每小時 1,540 元）

分析儀與分選儀收費標準相同，以小時計費，不足一小時以一小時計費。
需有經驗之使用者方可使用本所流式細胞分析儀。

三、經費扣款來源

請勾選

- 分生所 PI
- 合作計劃之 PI (請註明扣款計畫_____)

執行日期_____ 起迄時間_____ 總費用_____元整

同意以上內容無誤，請付費 PI 簽名，並於使用前交回分生所 FACS Core

PI 簽名：_____

嚴禁冒名上機